CLAIMS ONLY							Application Number Filling Date						
							01	(00)	1	·	•		
٠			٠.		•	Applicant(e	s)·						
			· · ·								•		
CLAIMS	AS FILED AFTER FIRST			. 45750	orogue d	May be used for edditional claims or amendments							
COMINS	- AMPILED .		MENT	AFTER SECOND AMENDMENT									
	Indep Depe		Depend	Indep	Depend		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
2	- 					51			•				
. 3				•		52 53			Υ.	 		 	
4						54					-	· · ·	
6						55 56							
7						57··	<u> </u>						
8						58 59							
10						60					-		
11	·					61		·					
12 13				· ·		62 63						· · ·	
14						64							
15 16						65		· · · · ·					
17						67	·						
18						-68	·						
- 20				<u>-</u>		69 70	· .			·			
21				· :		71				-			
22						72		<u>-</u>		·	·		
24			·			74						<u> </u>	
25 26						75 76	·						
27						77.						·	
28 · 29.						78 79				·			
30						60	:						
31 32		_ - -				81 .		\ \ .					
33					i	83						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
34 35	· 					. 85 .			· ·				
36						6 6							
37 38			-		:	88 .							
39						89							
40						90			-				
42						91 92						·	
43 .						93 ·			- :				
44		- -	 :			94 95							
46						96							
48	· · · ·					97 98							
49					·	89							
50 Total	12					100·							
Indep	5					Total Indep						\cdot	
Total Depend	} 34-	-	' [. 4	┙ .	Total	4	[4	_	4	_ _	
Total /	181	1 1		 -		Depend Total	1	 				·	
Claims	メント			<u> l</u>	<u> </u>	Claims	لنبني						